**Ε.09.03 - ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Τίτλος Ερευνητικής Εργασίας:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Επιστημονικά υπεύθυνος-η / επιβλέπων-ουσα:** | |
|  | |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
|  | |
| **Ερευνητής/ες** *(Ονοματεπώνυμο, email, τηλέφωνο)***:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **1. Σκοπός της ερευνητικής εργασίας:** | |
|  | |
| Σκοπός της μελέτης είναι: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **2. Διαδικασία:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **3. Κίνδυνοι και ενοχλήσεις:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **4. Προσδοκώμενες ωφέλειες:** | |
|  | |
|  | |
|  | |

**5. Δημοσίευση δεδομένων – αποτελεσμάτων**

Η συμμετοχή σας στην έρευνα συνεπάγεται ότι συμφωνείτε με τη μελλοντική δημοσίευση των αποτελεσμάτων της, με την προϋπόθεση ότι οι πληροφορίες θα είναι ανώνυμες και δε θα αποκαλυφθούν τα ονόματα των συμμετεχόντων. Τα δεδομένα που θα συγκεντρωθούν θα κωδικοποιηθούν με αριθμό, ώστε το όνομα σας δε θα φαίνεται πουθενά.

**6. Πληροφορίες**

Μη διστάσετε να κάνετε ερωτήσεις γύρω από το σκοπό ή την διαδικασία της εργασίας. Αν έχετε οποιαδήποτε αμφιβολία ή ερώτηση ζητήστε μας να σας δώσουμε διευκρινίσεις.

**7. Ελευθερία συναίνεσης**

Η συμμετοχή σας στην εργασία είναι εθελοντική. Είστε ελεύθερος-η να μην συναινέσετε ή να διακόψετε τη συμμετοχή σας όποτε το επιθυμείτε.

**8. Δήλωση συναίνεσης**

Διάβασα το έντυπο αυτό και κατανοώ τις διαδικασίες που θα ακολουθήσω. Συναινώ να συμμετάσχω στην ερευνητική εργασία.

Η έρευνα έχει λάβει έγκριση από την Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας [*Αρ. Πρωτ. Ημερομηνία*]

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα μπορείτε να απευθύνεστε [*όνομα Ε.Υ. ή και άλλων ερευνητών, στοιχεία επικοινωνίας*]

Για οποιοδήποτε παράπονο ή καταγγελία σχετικά με τη διεξαγωγή της έρευνας ή τη διαχείριση των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να απευθύνεστε στην Εσωτερική Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του Τμήματος Διαιτολογίας και Διατροφολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας [bioethics-dnd@uth.gr](mailto:bioethics-dnd@uth.gr)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Υπογραφή εθελοντή**  …………………………………………..  *(Ονοματεπώνυμο - υπογραφή)* | **Υπογραφή παρατηρητή**  …………………………………………..  *(Ονοματεπώνυμο - υπογραφή)* | **Υπογραφή ερευνητή**  …………………………………………..  *(Ονοματεπώνυμο - υπογραφή)* |
| *(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα εφόσον απαιτείται)* | | |